



Ausfüllhilfe: Probenbegleitschein für Sonderanfertigungen

Probenbegleitschein Einzelanfertigung Sonderanfertigung		HOMEDA®	Pharma GmbH Eschweiler Homöopathische Arzneimittel
Beschreibung der Probe bzw. Urtinktur:		Anschrift der Apotheke:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Substanzen, die weder äthanol- noch wasserlöslich sind, werden bis zur C3 verrieben. Im Anschluss werden diese weiterverschlagen bis zur C30. Substanzen, die äthanol- oder wasserlöslich sind, werden bis zur C30 direkt verschlagen.		Kd-Nr.	
Potenz: C 30 10g Globuli		Stempel u. Unterschrift des Auftraggebers: (Therapeut / Apotheke)	
Datum: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
		Kd-Nr.	
Zutreffendes bitte in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen ! © HOMEDA 2005 Unvollständig ausgefüllte Probenbegleitscheine können nicht bearbeitet werden !			

Nicht vollständig ausgefüllte Probenbegleitscheine können nicht bearbeitet werden.

Den Probenbegleitschein daher bitte wie folgt leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen:

- 1. Inhalt der Probe**
Beispiel: korrekte Bezeichnung der aufzubereitenden Substanz, chemische Bezeichnung
- 2. Das aktuelle Datum**
- 3. Anschrift der Wunsch-Apotheke**
Homöopathische Sonderanfertigungen sind apothekenpflichtig. Geben Sie hier bitte die Apotheke an, über die das fertige Arzneimittel ausgeliefert werden soll. Bitte informieren Sie Ihre Apotheke im Vorfeld darüber, dass Sie die Auslieferung einer homöopathischen Sonderanfertigung beauftragen möchten oder lassen Sie diesen Probenbegleitschein einfach direkt von der Apotheke abstempeln.
- 4. Auftraggeber: Stempel u. Unterschrift des Therapeuten oder der Apotheke**
Falls vorhanden und bekannt, können Sie optional noch Ihre Kunden-Nummer unter Kd.Nr. eintragen. Ansonsten wird diese von HOMEDA für Sie ergänzt.

Sie haben weitere Fragen? Sie erreichen das HOMEDA Dialog-Telefon unter:

 **02403 / 50 40 00**



Probenbegleitschein – Sonderanfertigungen

<p>Probenbegleitschein Einzelanfertigung Sonderanfertigung</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> HOMEDA® </div>	<p>Pharma GmbH Eschweiler Homöopathische Arzneimittel</p>
<p>Beschreibung der Probe bzw. Urtinktur:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div>	<p>Anschrift der Apotheke:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div>	
<p>Substanzen, die weder äthanol- noch wasserlöslich sind, werden bis zur C3 verrieben. Im Anschluss werden diese weiterverschlagen bis zur C30. Substanzen, die äthanol- oder wasserlöslich sind, werden bis zur C30 direkt verschlagen.</p>	<p>Kd-Nr.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p>Stempel u. Unterschrift des Auftraggebers: (Therapeut / Apotheke)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>	
<p>Potenz: C 30 10g Globuli</p>	<p>Datum:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
<p>Zutreffendes bitte in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen !</p> <p>Unvollständig ausgefüllte Probenbegleitscheine können nicht bearbeitet werden !</p>		
<p><small>© HOMEDA 2005</small></p>		